

Uddannelsesprogram

*Hoveduddannelsesforløb i psykiatri
Neurologi, Aarhus Universitetshospital
Regionspsykiatrien Horsens
Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien
Årstal 2016 (Målbeskrivelsen)*

Godkendt den 24.09.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for psykiatri, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Y

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
1. Første ansættelse	7
1.1 Præsentation af afdelingen	7
1.1.1 Introduktion til afdelingen	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	8
1.2 Uddannelsesplanlægning	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Subakut ambulatorie, Stroke dagafsnitsfunktion og øvrige ambulatorier	9
Stuegangsfunktionen	9
Tværfaglig konference	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	11
1.4.1 Undervisning	11
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	13
1.6 Forskning og udvikling	13
1.7 Anbefalet litteratur	13
2. Anden ansættelse	14
2.1 Præsentation af afdelingen	14
2.1.1 Introduktion til afdelingen	14
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	14
2.1.3 Uddannelsesvejledning	14
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	14
2.2 Uddannelsesplanlægning	14
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	14

Ambulatoriefunktionen	15
Stuegangsfunktionen	15
Tværfaglig konference	15
Vagtfunktion	15
ECT	15
Elektive tilsyn	15
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	15
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	20
2.4.1 Undervisning	21
2.4.2 Kursusdeltagelse	21
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	22
2.6 Forskning og udvikling.....	22
3. Tredje ansættelse.....	23
3.1 Præsentation af afdelingen.....	23
3.1.1 Introduktion til afdelingen	23
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
3.1.3 Uddannelsesvejledning	24
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	24
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	24
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	25
Sengeafsnit	25
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	26
3.4 Konferencer, undervisning, kurser.....	30
3.4.1 Undervisning	31
3.4.2 Kursusdeltagelse	32
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	32
3.6 Forskning og udvikling.....	33
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	34
4.1 Inspektorrapporter	34
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	34
5. Nyttige kontakter	35
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	36
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	38
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	38

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	38
---	----

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Aarhus Universitets-hospital (Neurologi)	Regionspsykiatrien Horsens	Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien
Varighed (6. mdr.)	Varighed: 24 mdr	Varighed: 18 mdr

Definition af hoveduddannelsesforløbets faser			
Tid	½ år	2 år	1½ år
Fase	Neurologi	H1	H2

1. Første ansættelse

Aarhus Universitetshospital, Neurologi, 6 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Neurologi er afdelingen på Aarhus Universitetshospital, som varetager undersøgelse og behandlinger på alle niveauer indenfor specialet. Neurofysiologisk klinik er formelt en del af afdelingen, men indgår ikke i hoveduddannelsen i Psykiatri. Afdelingen forestår akutte, subakutte for kroniske forløb, deltager ikke i den fælles akutte modtagelse Aarhus Universitetshospital, men samarbejder om patientforløb hvor der er relevant. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside <https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/neurologisk-afdeling-f>.

Afdelingens særlige ekspertiseområde Multipel Sklerose, Epilepsi, Stroke, Demens, Bevægeforstyrrelser, Neuromuskulære sygdomme, Smertetilstande, hovedpinelidelser, neurogenetik og autonome forstyrrelser.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4-5 dage. Introduktionsprogrammet består af klinisk oplæring i neurologisk undersøgelse, forvagt, nattevagtskompetencer, lumbalpunktur og teoretiske oplæg om stroke, diagnosekodning samt træning i EPJ og FMK. I løbet af introduktionsugerne opretter den uddannelsessøgende læge sammen med hovedvejlederen en individuel uddannelsesplan. Lægen får ca. en måned før ansættelsen tilsendt introduktionsprogram og vagtplan.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er to UKYL'er som sammen med UAO, varetager funktionen for hhv. introduktion og planlægning af fællesundervisning.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid i de forskellige dagsfunktioner til at få forsupervision inden stuegang, subakut ambulatorie eller stroke dagafsnit. Vejledersamtaler planlægges inden for de første 14 dages ansættelse og yderligere planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Hovedvejleder planlægger introsamtale og informerer uddannelseslægen om dette.

Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse. Det lægges stor vægt på den uddannelsessøgendes engagement i egne læremål og evalueringsredskaber samt den grundlæggende struktur for klinisk vejledning i den kliniske hverdag. Vurdering af kompetencer sker løbende gennem uddannelsesforløbet, således at de enkelte punkter og tidshorisont for opnåelsen af disse er et vigtigt punkt i udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan. Med daglig forberedelse er det muligt at benytte den kliniske vejleder i evaluering af kompetenceudviklingen. De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegang- eller ambulante funktioner. De daglige kliniske vejledere medvirker ved udfyldelse af kompetencevurderingsredskaber, mens hovedvejlederen godkender kompetencerne i logbogen. Hovedvejleder er, i samarbejde med den uddannelsessøgende, ansvarlig for planlægning og gennemførelse af vejledersamtaler, hvilket som minimum indbefatter de tre obligatoriske, introduktions-, justerings- og slutevalueringsamtaler. Uddannelseslægen er, i samarbejde med hovedvejlederen, ansvarlig for dokumentation og udarbejdelse af individuel uddannelsesplan for at sikre kompetencerne opnås inden for den normerede tid. Den individuelle uddannelsesplan godkendes og arkiveres af UAO, som godkender det samlede uddannelsesforløb.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Forvagtsfunktionen på afdelingen består af dagvagt, som er tilknyttet to sengeafsnit og subakut ambulatorie i Neurologisk klinik.

Der er kl. 9 dagligt fælles koordinationsmøde på Neurologisk sengeafsnit, hvor opgaver og patientforløb gennemgås og fordeles med hensyn til uddannelseslægenes niveau og variation i opgavetyper.

Forvagt: Modtagelse af akutpatient og forefaldende vagtopgaver. De første 5-6 uger alene forvagt om dagen.

Modtagelse af akut patient som forvagt (aften-nat) herefter, forudsat at initiale kompetencer er opnået.

Stroke dagafsnit: Udredning af pt. mistænkt for TCI / minor stroke, i samarbejde med sygeplejerske/ trombektomivagt.

Subakut dagafsnit: Udredning af pt. med blandede symptomer el. pakkeforløb obs. hjernekræft under supervision af speciallæger.

Stuegang: Vurdering, diagnostik og behandling af indlagte patienter, i samarbejde med senior stuegangslæge.

Subspeciale ambulatorie: Vurdering af ambulante patienter til forundersøgelse i demens- og epilepsiklinik under supervision af speciallæger.

Vagtstruktur

1) **Forvagt:** Forvagten er todelt og med tilstedeværelses vagt. Læger i hoveduddannelse til psykiatri vil indgå som forvagt. Forvagt om dagen er på hverdage kl. 8-18 (weekend og helligdage kl. 8-16).

Nattevagten (kl. 15.30-8.30) har fra kl. 16 ansvar for akutarbejdet på sengeafdelingen under supervision af bagvagten og passer trombolysekald, hvis bagvagten er ude af afdelingen.

2) **Trombolysevagt:** Trombolysevagten er todelt med dagtid hverdage (kl. 8-16) i stroke team, hvor trombolysevagten indgår i stuegangsarbejdet på Stroke sengeafsnit, hvis ikke der er opgaver relateret til trombolyse. (HU-læger i neurologi og enkelte I-læger sent i ansættelsen har trombolysevagter) Fra kl. 16-8 ligger trombolysefunktionen hos bagvagten. Trombolysevisitation går direkte til bagvagt via telefonomstilling.

3) **Trombektomivagt** (speciallæge) har også direkte visitation med telefonomstilling, varetager visitation og modtagelse af alle trombektomikandidater, ultralydsundersøgelse weekends og aften, samt stuegang på intensiv vedr. strokepatienter. Trombektomivagten er subspecialiseret i stroke og superviserer de øvrige vagtlag i dette. Trombektomivagten er tilstede til kl. 8-16 har rådighedsvagt fra bolig, med max. 30 min.s tilkald.

4) **Bagvagt:** Bagvagten er todelt (8-16 og 15.30-8). Der er tilstedeværelsesvagt indtil kl. 23 og herefter rådighedsvagt fra bolig med maksimalt 30 min.s tilkald. Udenbys boende læger med vagtbinding kan overnatte på kontorgangen i rum med soveplads eller booke vagtværelse dagen for inden.

I dagtid er bagvagtsfunktionen tilknyttet klinikken og bagvagten leder afdelingens vagtarbejde fraset opgaver, hvor trombektomivagten aktiveres. Bagvagtens opgaver er visitation, at gå akutte tilsyn og give telefonrådgivning. Efterl. 16 er bagvagten ansvarlig for supervision af forvagten, akutarbejde i samarbejde med forvagten, aftenstuegang, akutte tilsyn, samt modtagelse af trombolysekandidater.

HU-læger i 3. år og speciallæger dækker bagvagts dag/ aften-nat.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering på de 6 definerede kompetencer.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Subakut ambulatorie, Stroke dagafsnitsfunktion og øvrige ambulatorier.

Oplæring i SUBA og stroke dagafsnit foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatorie/ dagafsnit under introduktionen og følges af mere erfaren kollega den første dag. Der er i mindre grad etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, med tid til supervision og kompetencevurdering af speciallæge. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen mere selvstændig funktion hvor mulighed for supervision af mere erfaren læge er tilstede ved hver patientforløb. Uddannelseslægen forventes at kunne være supervisor for studerende efter nogle måneder.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til patientgennemgang før stuegangen efter tavlemøde/ tværfaglig konference. Her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet afklares behov for videre undersøgelse og behandling i patientforløbene. Herefter fordeles arbejdsopgaverne mellem uddannelseslægen og den stuegangsgående speciallæge efter kompetence og hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision og uddannelseslægen melder sig klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i tavlemøde og tværfaglig konference uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. HU-lægen vil få et godt indblik i tværfagligt samarbejde og andre faggruppers bidrag til patientbehandlingen under tværfaglig konference.

Vagtfunktion

Her beskrives uddannelsespotentialer i vagtarbejdet.

Uddannelseslægen vil i de første måneder være forvagt i dagtid og når fastlagt kompetencevurdering er gennemført (Nattevagtskompetencer) vil der blive både dag- og aften/ nattevagter. I de første måneder trænes kompetencer i varetagelse af primæruddredning, anamnese, klinisk neurologisk undersøgelse og afklaring af udredningsbehov samt iværksættelse af nødvendig akut behandling. Der er en bred vifte af symptombilleder, sygdomskategorier og præsentationsformer som gør vagtarbejdet relevant, lærerigt og udfordrende. Modtagelse af patienter med akut- el. subakut opståede symptomer er den primære opgave for forvagten.

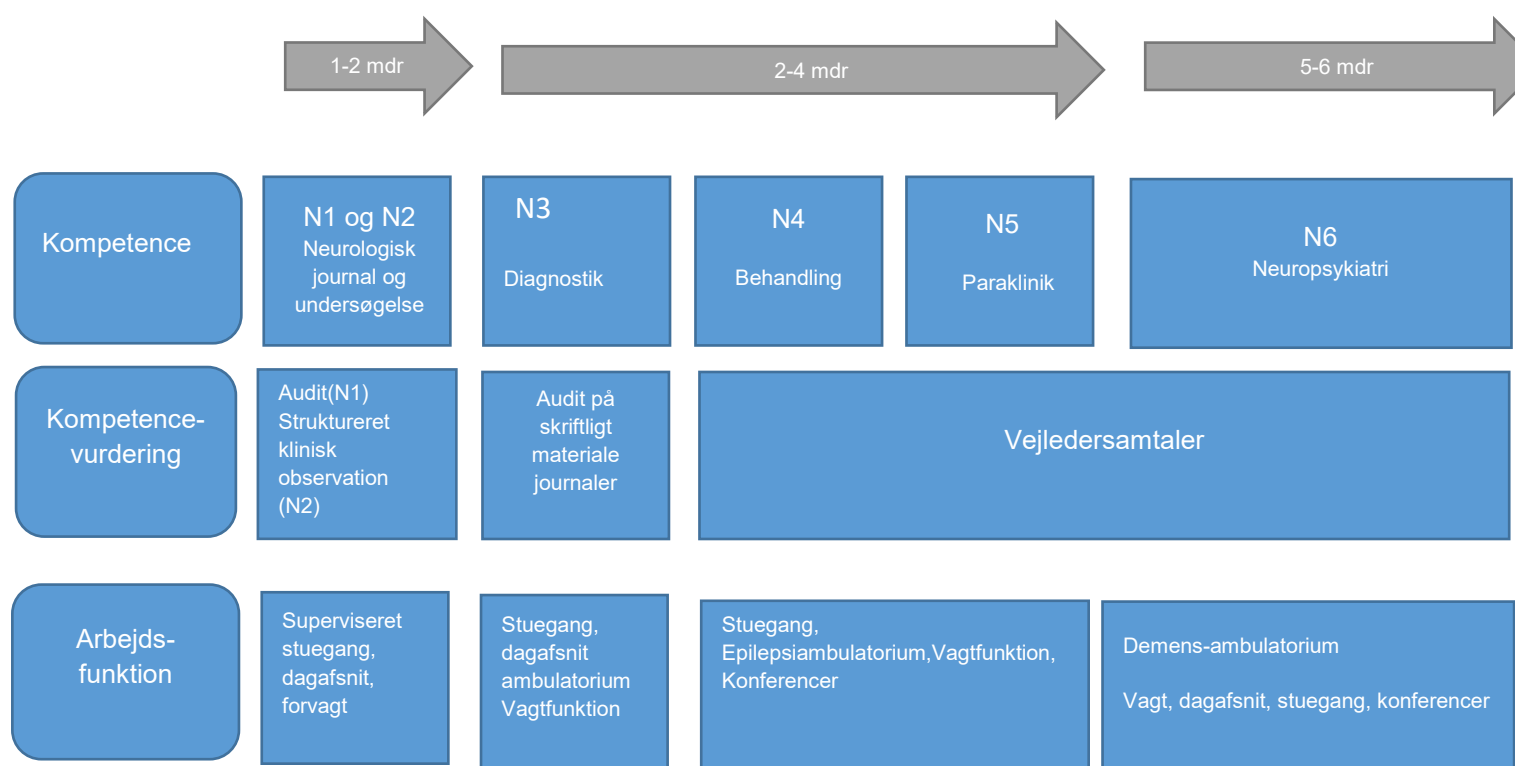
Oplæring i at tilse patienter i akutafdelingen sker som forvagt og i relaterede funktioner som samarbejde med seniore kolleger fra Neurologisk sengeafsnits stuegang, SUBA (subakut afsnit) koordinator og bagvagt. Uddannelseslægen går med senior kollega første gang og får indsigt i hvad der kræves via erfaren kollega. Oftest gås tilsyn på øvrige afdelinger af erfarne kollegaer og mere enkle assistanceopgaver til akutafdelingen af forvagter med forsupervision af senior kollega. Uddannelseslægen kompetencevurderes af senior kollega

under vagt eller i dagtid fra koordinator eller senior stuegangsgående læge i neurologisk sengeafsnit. I vagten samarbejder forvagten med bagvagt og trombektomivagt, som er på tilkald om natten. Inden nattevagts ophør møder Neurologis forvagt med læger i akutafdelingen mhp. fælles patienter og overdragelse. Evt. information bringes med til morgenkonference og præsenteres af forvagten sammen med øvrige oplysninger om ny el. specielle patienter.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Arbejdstilrettelæggelse og skemaplanlægning tilgodeser, at uddannelseslægen ikke har aften-natte vagt den første måned mhp. at opnå basale kompetencer N1 og N2 samt nattevagtskompetencer. Kompetencerne N3, N4 og N5 vil ofte være koblete i patientforløb, så opdelingen er mest for pædagogiske hensyn idet læring vil ske for flere kompetencer sideløbende.

Nedenfor i figuren er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.



1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Den uddannelsessøgende læge deltager i røntgenkonferencer, afdelingskonferencer, konferencer ved vagtskifte på lige fod med de øvrige ansatte i afdelingen. Deltagelse af den uddannelsessøgende læge tjener flere uddannelsesmæssige formål bl.a. evaluering af eget arbejde, træning i faglig diskussion og præsentation af patienter for kollegaer. Fremlæggelse af patienter i konferencesammenhæng trænes specifikt ved fremlæggelse af ”**Dagens case**” (vejledning lokalt på afdelingens drev) ved **morgenkonferencen 8:00-8:15**.

Neuroradiologisk conference mandag 8.15-9, tirsdag, torsdag fredag kl. 8.30 -9:0, onsdag kl. 9.00-9.30

Hovedparten af scanningerne (MR, CT, røntgen) på de indlagte og ambulante patienter gennemgås og diskuteres af lægestaben fra Neurologisk Afdeling og conferenceledende neuroradiologisk læge.

Lærende conference i Apopleksi-teamet torsdag kl. 9.00-9.45.

Tavlemøde på sengeafsnit kl. 9.00 (onsdag kl. 9.30) afholdes i hhv. Stroke sengeafsnit og Neurologisk sengeafsnit med tværfagligt personale som består af sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, talepædagoger, socialrådgivere, og ledes af speciallægen. Konferencen har som formål at samarbejde om diagnostik, behandling og patientens behov for neurorehabilitering.

1.4.1 Undervisning

Fællesundervisning tirsdag, onsdag, torsdag, fredag efter morgenkonferencen. Det er skiftevis yngre og seniore læger samt repræsentanter fra forskning, andre afdelinger el. praksiskoordinator som forestår undervisningen. Enkelte onsdage er afsat til deltagelse i hospitalets staffmeeting eller møde for yngre læger.

Klinikdemonstration hver 2. torsdag kl. 8.15-9.00, hvor en yngre læge udvælger en egnet patient mhp. neurologisk undersøgelse med demonstration af udfald og undersøgelsesteknik. En superviserende speciallæge faciliterer efterfølgende drøftelse af sygdomskategori og differentialdiagnoser.

Vejlederforum og invers feedback. En onsdag morgen hver 3. måned mødes vejledere og gennemgår uddannelseslægers forløb og kompetenceudvikling. På samme tid mødes udd.læger og gennemfører evaluering af udvalgte vejledere. Der er efterfølgende feedback til de pågældende hhv. udd.læger og vejledere.

Afdelingens uddannelseskoordinerende yngre læge udarbejder, i samarbejde med den uddannelsesansvarlige overlæge, løbende planer for denne undervisning.

Simulationstræning. den sidste tirsdag hver måned kl. 8.05-9 afholdes af simulatorinstruktører scenarietræning som foregår i sengeafsnittet fælles med deltagelse af 2 udd.læger og 2 sygeplejersker som træner en klinisk situation mhp. faglig stillingtagen, kommunikation og samarbejde.

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Tirsdag - fredag undervisning	Alle dage	Alle læger	Patientforløb og organisation , Overlevering af patientansvar Fremlæggelse og faglig sparring

Neuroradiologi-konference	Radiologiske undersøgelsessvar	alle hverdage	Alle uddannelseslæger samt speciallæger i vagt og på stuegang	Diagnostik Faglig sparring
Vagtkonference eftermiddag	Rapport fra vagtholdet Fordeling af opgaver	Alle dage	Vagtholdet Læger tilknyttet	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Faglig sparring og fordeling af opgaver
Tværfaglige konferencer i sengeafsnit	Patientforløb og organisering Planlægning af stuegang samt tværfaglig indsats Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet sengeafsnit hhv. Stroke og Neurologisk med vagthold, SUBA og koordinator Sygeplejekoordinator, sygeplejersker og terapeuter	Patientforløb Faglige problemstillinger Planlægning Samtaler med patient/ pårørende Faglig sparring og fordeling af opgaver
Neurofysiologi konference	Klinisk konference i neurofysiologisk klinik	Torsdage hver 2. gang EEG og hver 2. gang EMG/ENG	Relaterede speciallæger og uddannelseslæger	Patientforløb diagnosticering
Klinikdemonstration	Fremlæggelse af patient af udd.læge	Torsdage	alle uddannelseslæger og vejleder/ spec.læge	Objektiv undersøgelse, patientkommunikation Feedback, specielle faglige forhold
MDT konference, Neuroonkologisk	Gennemgang af diagnonsti og planlægning af behandlingsforløb for pt. med hjernekræft	Mandage og torsdage	Tilknyttede speciallæger og relaterede HU-læger i neurologi	Overordnet diagnostik med flere specialer: neuroradiologi, neurokirurgi, onkologi og neurologi
Staff meeting	Blandede emner fra en af AUHs afdelinger	Første onsdag i måneden	Alle interesserede ansatte	Orientering og fagligt indblik i emner fra andre afdelinger
Neurogenetik konferencer	Gennemgang af pt. med genetisk lidelse	Sidste torsdag hver 3. måned	Alle interesserede læger	Diagnostik, fremlæggelse af patientforløb, vurdering af neurogenetiske undersøgelser
Feedback på vejledere/ udd.læger	hhv. yngre læger og speciallæger evaluerer hinanden	en onsdag hver 3. måned	Alle læger fordelt i 2 grupper	Systematisk evaluering og feedback

Simulationstræning	Teamtræning med scenarie, der imiterer et typisk patientforløb	sidste tirsdag i måneden undt. juli og dec.	to udvalgte uddannelseslæger og 2 nyansatte sygeplejersker pr gang	Instruktørvejledt simulationstræning med træning i at vurdere, handle og reflektere over fælles scenarie
--------------------	--	---	--	--

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen kan der gives fri til obligatoriske kurser v. kursusansøgning til ledende overlæge samt information til skemalægger om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurser.

Ønske om deltagelse i øvrige relevante kurser behandles af ledende overlæge. Ofte vil der kunne gives fri, uden løn for kursusdag.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt

1.6 Forskning og udvikling

Der er flere professorer samt lektorer ansat i Neurologi som man opfordres til at opsøge med henblik på ny viden eller deltagelse i projekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Klinisk Neurologi og Neurokirurgi. 5.udgave. O Paulson, F Gjerris ,P Soelbjerg Sørensen

Neurology at the bedside. 2. edi. D Kondziella, G Waldemar

Adams and Victor's Principles of neurology. 10.edi. A.H. Ropper, M A.Samuels, J.P.Klein

Nationale Neurologiske Behandlings Vejledninger (nNBV) via Dansk neurologisk selskab (DNS)
hjemmeside: www.neuro.dk

2. Anden ansættelse

Regionspsykiatrien Horsens, 24 måneder

2.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.fagperson.psykiatrien.rm.dk/ansatte/informationer-fra-afdelingerne/regionspsykiatrien-horsens/>

Regionspsykiatrien Horsens varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau inden for specialet, herunder varetagelse af akutte psykiatriske patienter. Vi skaber god uddannelse via kvalificeret patientbehandling. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patientflow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside: <https://www.psykiatrien.rm.dk/klinikker-og-sengeafsnit/regionspsykiatrien-horsens/>

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes personligt introduktionsprogram, som følges de første par uger, dette tilsendes op til ansættelsens start.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 8) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

1. samtale med hovedvejleder planlægges før ansættelsens start som en del af introduktionsprogrammet. Herefter afsættes tider til månedlige samtaler med hovedvejlederen. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Indholdet i samtalerne vil være skiftende i løbet af uddannelsesforløbet, med bl.a. udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan, videreførelse af denne, og opfølgning på trivsel mm.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingens funktioner er fordelt på flere sengeafsnit med patienter fra alle diagnostiske grupper samt diagnoseopdelte ambulatorier. Afdelingen yder ECT-behandling både til indlagte patienter og som ambulant behandling. Yderligere går afdelingens læger akutte og elektive tilsyn på patienter indlagt på somatiske afdelinger.

H1-lægen indgår i forvagtsvagtlaget. Bagvagten er til stede på hverdage i almindelig dagarbejdstid og tilgængelig på mobiltelefon hele døgnet. H1-lægen modtager supervision og vejledning af bagvagten, og vagtarbejdet kan desuden bringes til klinisk vejledning hos speciallæge. Bagvagten giver supervision til afgående forvagt.

H1-lægen kan i sidste del af H1-tiden ud fra en individuel vurdering få mulighed for at indgå i bagvagtslag med speciallæge i beredskab. Yngre læge i bagvagt har tilstedeværelse i en del af vagten ved weekendvagt og helligdage.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, som har fået godkendt den kompetence, som der superviseres på, der kan gennemføre kompetencevurdering. Den godkendende læge skal være et niveau over den vejledte. Den endelige kompetencegodkendelse sker ved speciallæge.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Uddannelseslægen har selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfaren kollega.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne ved for-stuegang – her deltager som udgangspunkt speciallæge tilknyttet teamet. Ved for-stuegang fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt at stuegangen i starten sker under supervision, og der vil under hele forløbet være adgang til supervision efter behov – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderinger kan foretages af læge på højere uddannelsestrin.

Tværfaglig konference

I ambulatorierne er der ugentlige konferencer med deltagelse af forskellige faggrupper, hvor patientforløb diskuteres. Uddannelseslægen vil her præsentere egne patienter og modtage supervision og faglig sparring.

Vagtfunktion

I vagtfunktionen varetages visitation og modtagelse af akutte patienter samt akutte tilsyn. Uden for almindelig dagtid desuden forefaldende arbejde på sengeafdelingerne.

Uddannelseslægen vil således træne håndteringen af et bredt udvalg af akutte psykiatriske problemstillinger og blive fortrolig med den praktiske anvendelse af psykiatriloven.

ECT

Uddannelseslægen varetager efter oplæring og tildelt bemyndigelse selvstændigt ECT-behandlinger.

Elektive tilsyn

Uddannelseslægen vil når denne indgår i bagvagtslaget også varetage elektive psykiatriske tilsyn på patienter indlagt på andre afdelinger. Der vil være supervision herpå til middagskonference efterfølgende.

Psykoterapi

Uddannelseslægen skal varetage superviserede psykoteraforløb som led i den obligatoriske grunduddannelse i psykoterapi. Der kan tilbydes supervision på både individual kognitiv og psykodynamisk terapi. Yderligere kan tilbydes deltagelse som co-terapeut i kognitiv gruppeterapi og psykoedukationsgruppe, hvor der gives individuel supervision på den rolle man har i gruppen.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
				Regionspsykiatrien Horsens (24 md)
H1	Psykiatrisk anamnese & Diagnostisk interview	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Kompetencekort: 1, 3 eller 6. Antal: Minimum 10 patientcases, Brug af minimum 2 psykometriske skalaer eller semistrukturerede interviews.	1-6
H2	Organiske Psykiske Lidelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6.	19-24
H3	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af alkohol eller andre psykoaktive stoffer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	1-6
H4	Skizofreni & Psykoser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases. Kompetencekort 1, 3 eller 6	19-24
H5	Affektive sindslidelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 10 patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6	19-24

H6	Nervøse og stress-relaterede tilstande samt nervøst betingede legemlige symptomer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation. Antal: Minimum 5 patientcases, gerne én fra hver diagnostisk undergruppe. Kompetencekort 1, 3 eller 6	13-18
H8	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstrukturen og Non-organiske personlighedsændringer	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 5 patientcases. Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6	19-24
H10	Biologisk behandling. Antidepressiva	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H11	Biologisk behandling. Antipsykotika	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H12	Biologisk behandling Stemningsstabiliserende behandling	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H13	Biologisk behandling. Anxiolytika og hypnosedativa	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H14	Biologisk behandling. ECT	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 5 patientcases	1-6
H16	Anvendelse af Psykiatriloven	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn	Struktureret vejledersamtale og Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 10 tvangsprotokoller samt tilhørende journalnotater. Kompetencekort 5	7-12

H18	Gerontopsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 journaler/ behandlingsplaner eller epikriser med gerontopsykiatriske problemstillinger	19-24
H20	Sexologi	Ambulatorium, stuegang	Audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases, hvor seksuelle problemstillinger er identificeret, samt stillingtagen til evt. behandling. Begge køn repræsenteres.	19-24
H24	Patientpræsentation	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering og konferencer. Kompetencekort 8. Antal: H1: minimum 5 gange	1-6
H28	Tværfagligt samarbejde	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation	7-12
H33	Selvledelse	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, kurser, mødefora	Vejledersamtaler	19-24
H34	Patientundervisning	Ambulatorie, stuegang	Struktureret klinisk observation Godkendelse af et psykoedukationsforløb eller enkeltsessioner Antal: Minimum 4 enkeltsessioner	19-24
H36	Klinik	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, undervisning	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 8. Antal: Minimum 5 fremlæggelser	13-18
H37	Artikelgennemgang	Journal club, undervisning, litteraturkonference eller lignende	Struktureret klinisk observation Kompetencekort 9.	13-18

			Antal: Minimum 4 fremlæggelser	
H39	Kritisk evne	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, tilsyn, mødefora	Vejledersamtale	19-24
H41	Egne reaktioner	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion, supervision	Vejledersamtale	7-12
H42	Faglig begrænsning	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Vejledersamtale	13-18

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer og undervisning uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Vagtoverlevering - morgen	Rapport fra vagtholdet Status over afdelingerne	Alle hverdage	Alle læger, funktionsledere	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Rapport fra forvagt Status over afdelingerne Diskussion af udvalgte kliniske problemstillinger m.h.p. vidensdeling og læring	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Ethiske dilemmaer Faglige problemstillinger
Afdelingskonferencer konferencer	Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet de respektive sengeafsnit. Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Alle onsdage	Alle læger og specialpsykologer	Kliniske problemstillinger Interview-teknik Psykopatologi Formidling af faglige problemstillinger. Kritisk litteratur gennemgang
ECT-konference	Undervisning fascileret af læger fra ECT-team	Hver 2. torsdag i forbindelse med middagskonference	Alle læger	Fælles rating af EEG og diskussion af ECT
Fredagsundervisning	Kort undervisning ved uddannelseslæger eller speciallæger	Alle fredage i forbindelse med middagskonference	Alle læger	Formidling af faglige problemstillinger
Lægemøde	Forskellige emner	1 gang om måneden, onsdag	Alle læger	Organisation
Uddannelses- og trivselsforum afholdes	Forskellige emner ud fra klinisk cases	1 gang om måneden	Yngre læger	Læring i de 7 lægeroller

af TR og UKYL i fællesskab				
Vejlederfora	Opkvalificering af vejlederfunktionen Gennemgang af uddannelseslæger	Hvert kvartal	Vejledere, UAO og ledende overlæge	Organisation Vejlederrollen
Tavlemøde	Organisatoriske og faglige problemstillinger	Ugentligt	Læger, funktionsledere, sygeplejersker, psykologer, SSA	Organisation
Personaleundervisning i psykometri	Rating ved forskellige skalaer f.eks Hamilton	Ugentligt	Læger, sygeplejersker, psykologer, SSA	Psykometri
Ambulatorie konferencer	Gennemgang af nye patienter i ambulatoriet Gennemgang af status på patienter	Ugentligt	Læger, sygeplejersker, psykologer	Patientforløb, Kliniske problemstillinger

Ændringer til ovenstående vil fremgå af afdelingens intranet efter ansættelse.

2.4.1 Undervisning

En gang ugentligt er der intern undervisning i form af klinik med patientdeltagelse og teoretisk undervisning. Uddannelseslæger vil løbende forestå begge typer undervisning.

Fremlæggelse af forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset indgår i denne undervisning.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen deltager uddannelseslægen i den obligatoriske, specialespecifikke kursusrække. Desuden tilstræbes det, at forskningstræningsmodulet opstartes med deltagelse i det hertil hørende obligatoriske kursus

Deltagelse i SOL I og II tilstræbes også, hvis ikke allerede gennemført.

Det teoretiske kursus i psykoterapi opstartes eller færdiggøres, hvis det ikke allerede er gennemført.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset SOL-, psykoterapi- og forskningstræningskurser, mens tildeling af kursusplads på den obligatoriske specialespecifikke kursusrække sker automatisk fra kursusudbyder.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset.

Ønsker om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles af funktionsledere og ledende overlæge.

Det er fast procedure, i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Fokuserede ophold kan eventuelt aftales med hovedvejleder og afdelingsledelsen.

2.6 Forskning og udvikling

Der vil eventuelt være mulighed for at deltage i kvalitetssikringsarbejde og arbejde med udfærdigelse af kliniske retningslinjer og instrukser.

Påbegyndelse af forskningstræningsmodulet (foruden det ovennævnte kursus) forventes påbegyndt under ansættelsen i samarbejde med Aarhus Universitetshospital.

3. Tredje ansættelse

Afdeling for Psykoser, AUH Psykiatrien. 18 måneder

3.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Psykoser varetager udredning af voksne patienter indenfor alle psykiatriske lidelser. Afdelingen behandler særligt patienter inden for det skizofrene og psykotiske område samt patienter med demens, delir, mental retardering, ADHD, autisme og misbrugsudløste tilstande.

Afdelingens opbygning fremgår af hjemmesiden.

Hovedfunktioner

Afdeling P varetager alle hovedfunktionsopgaver for målgruppen. Afdelingens optageområde er Aarhus og Samsø kommune.

Regionsfunktioner

Demens med svær adfærdsforstyrrelse

Skizofreni og skizofrenilignende tilstande

Oligofreni med samtidig psykisk lidelse

ADHD

Diagnosticering af psykiske udviklings- og adfærdsforstyrrelser

Telefonisk og skriftlig rådgivning til hovedfunktionsniveauet vedrørende behandling af patienter med graviditetsønske, gravide og ammende

Afdeling P har forsknings- og undervisningsforpligtigelser og deltager i den kliniske undervisning af lægestuderende og læger samt psykologer i uddannelsesforløb til specialpsykologer. Der er uddannelsesforløb for læger inden for specialerne voksenpsykiatri og almen medicin.

Link til hjemmesiden for Afdeling for Psykoser:

<http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/afdeling-for-psykoser/>

Link til information om lægefaglige uddannelse og værktøjskassen:

<http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/afdeling-for-psykoser/videndeling/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/om-afdeling-p/varktøjskasse/>

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som du følger de første ca 14 dage. Skabelon til introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside <http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/siteassets/falles-og-lokale-enheder/introduktion-for-lager/2019.01.11-introduktionsprogram-for-nye-lager.pdf>

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UAO'er, som varetager funktionen for henholdsvis KBU og Almen medicin samt for I- og H-læger i voksenpsykiatri.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Der indkaldes via introprogrammet til første vejledersamtale med hovedvejeleder og en generel uddannelsessamtale med UAO.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Yderligere information på hjemmesiden: <http://www.auh-psykiatrien.intra.rm.dk/afdeling-for-psykoser/videndeling/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I løbet af H-lægens ansættelse i Afdeling for Psykoser, vil lægen være tilknyttet sengeafsnit og /eller en af de to klinikker (ambulatorier).

Vagtarbejde for lægegruppen

I vagten vil den kliniske vejledning kunne gives af det øvrige vagthold.

Derudover vil vagtarbejde kunne bringes til klinisk vejledning i den lægegruppe, lægen er tilknyttet.

Vagtarbejdet omfatter indlagte patienter i voksenpsykiatrien (Afdeling for Psykoser, Afdeling for Depression og Angst samt Afdeling for Retspsykiatri) AUH Skejby, Psykiatrien og dækkes af læger fra voksenpsykiatrien. Idet voksenpsykiatrien består af specialiserede afdelinger, vil det således være i vagtarbejdet, der vil være kontakt med patienter fra hele det diagnostiske spektrum indenfor psykiatrien. Der vil desuden i vagtarbejdet være kontakt med og mulighed for supervision ved læger med funktion i andre specialiserede afdelinger.

Desuden tilses og vurderes de akutte, henviste patienter i Akut-psykiatri, Fælles Akutmodtagelsen.

Forvagten

Tilstedeværelsesvagt i 2 holds drift. Det forventes, at H2-lægen indgår i bagvagtsfunktionen.

Der er i hvert vagtskifte konference med deltagelse af afgående og indkommende vagthold og supervision og vejledning på vagtarbejdet.

Der er udenfor dagarbejdstiden altid 2 forvagter i tilstedeværelsesvagt.

Bagvagten

Hverdage: 1 bagvagt til stede i dagtiden kl. 08-18 samt efterfølgende rådighedsvagt til kl. 08.

Lørdag-søndag samt helligdage: 1 bagvagt til stede kl. 08-16 samt efterfølgende rådighed til kl. 23 samt 1 bagvagt til stede kl. 15.30-23 samt efterfølgende rådighed kl. 23-08

Overlæge-vagten

Hverdage: Til stede kl. 13-21 samt efterfølgende beredskabsvagt kl. 21-08.

Lørdag-søndage samt helligdage: Til stede kl. 08-16 samt efterfølgende beredskabsvagt kl. 16-08.

Overlægevagten afholder konference med status og supervision af vagtholdet inden hospitalet forlades.

Se i øvrigt fordeling af arbejdsfunktioner og kompetencer tabel 3.3

3.2 Uddannelsesplanlægning

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Der er speciallæger i alle enheder og mulighed for både skemasat og ad-hoc vejledning. I vagten vil den kliniske vejledning kunne gives af det øvrige vagthold samt af de til Akut-psykiatri tilknyttede læger. Derudover vil vagtarbejde kunne bringes til klinisk vejledning i den lægegruppe, lægen er tilknyttet. Den strukturerede kollegiale supervision tilrettelægges i det daglige arbejde, hvor uddannelseslægen beder om dette. Det tilstræbes, at kompetencekortene benyttes konsekvent.

Godkendelse på kompetencekort kan gives af alle læger, der er godkendt af den uddannelsesansvarlige overlæge, og som er speciallæge eller længere i sit uddannelsesforløb end den uddannelsessøgende læge. For at en læge skal kunne varetage en gennemgang af et kompetencekort, skal den pågældende læge selv have fået godkendt den kompetence, der vurderes. For at få godkendt en kompetence bør uddannelseslægen fremlægge kompetencekort underskrevet af mindst 2 forskellige læger for sin vejleder, der efterfølgende godkender og underskriver. Kompetencekortene medbringes til næste vejledningssamtale.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Endelig godkendelse foregår via logbog.net via hovedvejleder, som er speciallæge.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Sengeafsnit

Stuegangsopgaverne på afsnittet fordeles ved forstuegang/tavlemøde i samarbejde med afsnittets speciallæge, så arbejdsopgaverne passer til den enkeltes kompetenceniveau.

Samtalerne foregår oftest sammen med plejepersonale i afsnittet, og superviserede samtaler aftales også ved forstuegangen/tavlemøde.

Efterfølgende er der daglig supervision ved afsnittets speciallæger.

Kompetencevurderingen sker ved superviserede samtaler og ved efterfølgende struktureret supervision ved afsnittets læger eller uddannelseslægens vejleder.

Ambulatoriefunktion

Hvis det aftales, at uddannelseslægen skal tilknyttes et ambulatorium i Afdeling for Psykoser, vil der blive udpeget en kliniskvejleder, som uddannelseslægen kan modtage supervision fra. Lægen vil blive knyttet til et tværfagligt team, hvor flere speciallæger vil være tilgængelige for supervision på daglig basis.

Uddannelseslægen vil både indgå i udredningsopgaver (UBR), hvor der er specifikke konferencer efter hver UBR-samtale, og lægen vil også have egne patienter, som kan bringes til supervision ved den kliniske vejleder. De første samtaler vil foregå som superviserede samtaler, og også senere er der mulighed for superviserede samtaler med efterfølgende struktureret supervision fx ved hjælp af kompetencekort.

Ved tilknytning til Klinikkerne, vil der indgå funktion med tilsyn på somatiske afdelinger under supervision.

Vagtfunktion

Ved funktion i forvagt i Fælles Akut Modtagelse Psykiatri (ANA forvagt) modtages akutte psykiatriske patienter. Uddannelseslægen kan modtage supervision af bagvagt. Der er endvidere mulighed for at arrangere superviserede samtaler med samtidig klinisk struktureret observation eller efterfølgende struktureret klinisk supervision.

Kompetencer kan godkendes både i vagten og ved efterfølgende case-baseret diskussion med vejleder (struktureret vejleder samtale).

I aften-og nattetimerne deltager uddannelseslægen (ANP forvagt) i "terrænvagten", som tager sig af akutte

problemstillinger på sengeafdelingerne. Der er oplæring i funktionen ved en følgevagt i forbindelse med introduktionsprogrammet. Supervision på arbejdet og afklaring af svære problemstillinger gøres ved kontakt til bagvagten. Her kan reflekteres over egen praksis.

Ved funktion i bagvagt understøttes begge forvagtsfunktioner incl supervision af disse.

Desuden har bagvagten en funktion med "lægefaglige assistancer" i Akutafdelingen samt lægefaglige akutte tilsyn på alle somatiske afdelinger.

Bagvagten indeholder også rådgivning til fx almen praksis og andre specialer på sygehuset.

Bagvagtsopgaver og –funktion tilrettelægges og superviseres i samarbejde med overlæge-bagvagten.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetoder	Forventet tidspunkt for kompetenceopnåelse
				AFP, AUH (18 md)
H7	Spiseforstyrrelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion. Fokuseret ophold på Klinik for Spiseforstyrrelser(PKS) eller Sengeafsnit for spiseforstyrrelser.	Struktureret klinisk observation Antal: Minimum 2 Patientcases Kompetencekort 1, 3 eller 6.	7-12
H9	Psykiske udviklingsforstyrrelser og hyperkinetiske forstyrrelser	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation eller vejleder-samtale. Antal: Minimum 2 patienter med ADHD Minimum 2 patienter med Autismelidelse Eventuelt kan kompetencekort 1, 3 eller 6 anvendes	1-6
H15	Biologisk behandling. Centralstimulantia	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 2 patientcases	7-12
H17	Socialpsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale. Antal: Minimum 5 statusattester eller behandlingsplaner der omhandler sociale foranstaltninger	7-12
H19	Oligofreni	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale Antal: Minimum 2 patientcase	7-12

H21	Retspsykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum 5 patientcases	7-12
H22	Transkulturel Psykiatri	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 3 patientcases med relation til transkulturelle problemstillinger	7-12
H23	Tilsynsfunktion	Tilsyn, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale. Antal: Minimum 10 tilsyn. Kompetencekort 7	13-18
H25	Patient- og pårørendesamtale	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret klinisk observation. Kompetencekort 7. Antal: H1: minimum 2 samtaler med patient og 2 med pårørende. H2: minimum 2 samtaler med pårørende mindst 1 med et barn	13-18
H26	Skriftlig formidling	Ambulatorie, stuegang, fokuseret ophold på retspsykiatrisk afdeling	Struktureret vejledersamtale og audit på skriftligt materiale Antal: Minimum - 3 statusattester - 1 mentalobservationserklæring - 5 erklæringer vedrørende tvangsforanstaltninger, og eller retspsykiatri	7-12
H27	Tværasektorielt samarbejde	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Struktureret vejledersamtale	7-12

H29	Ledelse af vagtarbejde	vagtfunktion	Struktureret klinisk observation ved vagtoverlevering eller konference. H1 – minimum 3 situationer H2 – minimum 3 situationer	1-6
H30	Ledelse af sengeafsnit/ ambulant	Ambulatorie, stuegang	Struktureret klinisk observation	7-12
H31	Organisatorisk arbejde	Ambulatorie, sengeafsnit	Struktureret vejledersamtale	7-12
H32	Ledelse i organisationen	Kurser, mødefora	Vejledersamtaler	7-12
H35	Brug af serviceloven	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Vejledersamtale	1-6
H38	Foredrag	Kurser, forskningstræning	Godkendelse af kursistopgave på Hovedkurset. Forskningstræningsopgave	7-12
H40	Studerterundervisning	Undervisning	Varetagelse af undervisning minimum 4 gange. Overhørelse af minimum én undervisningsseance ved vejleder, klinisk lektor eller professor	7-12

3.4 Konferencer, undervisning, kurser

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference og efterfølgende forstuegang/tavlemøde på sengeafsnittene	Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference Klinisk vejledning på sengeafsnittene	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage	Læger tilknyttet afsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/Samarbejde
Tværfaglig behandlingskonference i klinikkerne	Supervision på kliniske problemstillinger	Ugentligt	Læger, psykologer, sygeplejersker m.fl.	Medicinsk ekspert Organisation / samarbejde
Vagtoverlevering	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter. Overblik over opgaver vedr. tvang i vagtene	Dagligt morgen og eftermiddag	Afgående og tilgående læger i vagt	Patientforløb Specielle problemstillinger
Klinisk konference	Fremlæggelse af patientcase	Hver onsdag	Læger og psykologer ved afdelingen	Rapportering af patientforløb Patientforløb og organisation

Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger, feks. journalclub, Klinisk psykofarmakologi	2-5 onsdag i måneden	Læger og psykologer ved afdelingen	Medicinsk ekspert Akademiker
Fælles lægemøde	Vurdering af uddannelsen i afdelingen Information fra afdelingsledelsen	Sidste onsdag i måneden	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel
Morgenundervisning	feks. casebaseret patientfremlæggelse med feedback Kort undervisning/oplæg	to gange 15 min om ugen efter morgenkonference	Alle læger, specialt YL	Medicinsk ekspert, Professionel
Individuel supervision efter vagt	Refleksion over aspekter fra vagten	15 minutter efter vagtaflevering	ANA og ANP forvagt Bagvagt	Professionel medicinsk ekspert mfl.
Yngre lægemøder	Organisatoriske problestillinger mm for YL	1. onsdag i måneden	Alle YL AUH Psykiatri Skejby	Ledelse, Organisation
Kvalitets- og forskningsmøde	Forum for kvalitetsarbejde og forskning i Afdeling for Psykoser	månedligt	Læger og psykologer med interesse	Akademiker
Psykometri	Rating	hver onsdag - 30 min	Alle læger, specielt YL	Medicinsk ekspert

3.4.1 Undervisning

Afdelingens formaliserede undervisningsprogram er tilgængelig via værktøjskasse:

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/om-afdeling-p/varktøjskasse/>

Morgenundervisning tirsdag og torsdag morgen varetages af alle yngre læger på skift. H-lægen hjælpes evt. til at finde relevante emner af vejleder eller UKYL.

Onsdag morgen er der fælles-rating (Psykometri), hvor også H-læger skal foretage det semistrukturerede interview med en patient. Uddannelseslægen aftaler med vejleder hvilken patient, der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision ved vejleder eller anden senior læge.

Onsdag eftermiddag er der klinisk konference, hvor afdelingens læger skiftes til at fremlægge en klinisk problemstilling med fokus på differentialdiagnostik eller behandling. Uddannelseslægen aftaler med vejleder, hvilken patient og problemstilling, der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision med speciallæge og information til patienten.

Onsdag eftermiddag er der forskellige uddannelsesmæssige tilbud efter klinisk konference bla. casebaseret vurdering ved klinisk farmakolog, fælles forskningsarrangementer, fremlæggelse af forskning i alle afdelinger AUH Psykiatri, journalclub, undervisning i psykopatologi, fælles undervisninger for alle afdelinger AUH Psykiatri, fokuserede temadage osv.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Alle uddannelsesrelevante kurser ses i oversigt i værktøjskassen:

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/om-afdeling-p/varktøjskasse/>

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der vil være et 2 ugers fokuseret ophold på Klinik for Spiseforstyrrelser (PKS) eller Sengeafsnit for spiseforstyrrelser. Det fokuserede ophold er med henblik på at opnå kompetence H7, der omhandler viden om, diagnosticering af, og kendskab til det samlede psykopatologiske billede ved spiseforstyrrelser, samt at lægen får et kendskab til behandlingsmetoder.

Uddannelseslægen vil blive tilknyttet en læge med minimum 6 måneders erfaring på spiseforstyrrelsesenheden, som også vil sørge for supervision og vejledning af uddannelseslægen. Som udgangspunkt er det fokuserede ophold vagtfri.

Uddannelseslægen vil modtage et program for indholdet af det fokuserede ophold forud for opstart af opholdet.

Det forventes, at relevante kompetencer kan opnås via dagligt kliniske arbejde i både sengeafsnit, klinikker og vagtarbejde.

Hvis der i uddannelsesforløbet er brug for fokuseret ophold vedr. H-18 gerontopsykiatri, H-19 Oligofreni-psykiatri, H-9+15 ADHD (centralstimulerende behandling) eller H-21 retspsykiatri, arrangeres dette af uddannelseslæge og hovedvejleder i samarbejde med UAO.

Uddannelseslægen kan benytte sig af uddannelsesdage svarende til 1 dag hvert halve år.

3.6 Forskning og udvikling

Afdeling for Psykoser har en forskningsenhed med ansat professor.

Det er muligt at deltage i afdelingens forskningsprojekter og kvalitetsprojekter efter interesse. Afdelingen har et forskningsudvalg, hvor alle er velkomne. Her kan såvel forslag til forskningsprojekter og forskningstræningsprojekter diskuteres og hjælpes på vej.

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

1 www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

2 www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/afdelinger/neurologi/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-horsens/>

<https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/auhpsykiatrien/afdeling-for-psykoser/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside

<https://www.dpsnet.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen,	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget

	og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne. Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.

		Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f.eks. efter et inspektørbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.